

介護福祉士等修学資金貸付申請書

フリガナ			
氏名			
生年月日	年 月 日生(歳)	性別	男 ・ 女
現住所	〒 - 自宅電話番号 () - 携帯番号 - -		
住民票記載住所	〒 - 自宅電話番号 () -		
養成施設名	(学科)		
養成施設種別	1. 介護福祉士 2. 社会福祉士 3. 介護福祉士実務者		
修学期間	第 () 学年	年 月 入学	年 月 卒業予定
最終学歴	(学校名)	年 月 卒業・修了	
従事状況	年 月～ 在職中		年 月～ 年 月 退職
	(法人名・事業所名)		
他の奨学金等の借入状況	奨学金名称	①	②
	借入状況	借入中 ・ 申請中	借入中 ・ 申請中
	借入予定額	円	円

【借入申請額】

養成施設種別	1. 介護福祉士 2. 社会福祉士			
		借入希望期間	内訳	合計
	①修学資金	()年4月から ()年3月まで ()箇月	月額()円	円
	②入学準備金			円
	③就職準備金			円
	④国家試験対策費用		前年度 ()円 卒業年度()円	円
	⑤生活費加算	()年4月から ()年3月まで ()箇月	級地区分()級地の() 月額()円	円
		総合計 (①+②+③+④+⑤)		円
	3. 実務者研修受講費用		円	

(裏面)

表面記載の申請者が貸付けを受ける岐阜県介護福祉士等修学資金の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。また、下記個人情報の取扱いについて同意します。

年 月 日

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

連 帯 保 証 人	フリガナ			生年月日
	氏名または 法人名			年 月 日
	住所または 法人所在地	〒		
	電話番号	() -	携帯番号	- -
	本人との続柄		職業	
	勤務先		前年度収入	円

家 族 の 状 況	続柄	氏名	年齢	職業・学校	同居・別居	収入の有無
					同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無
					同居・別居	有・無

上記のとおり岐阜県介護福祉士等修学資金の貸付けを申請します。また個人情報の取扱いについて次のとおり同意します。

《個人情報の取扱いについて》

本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、第三者へ提供することはいたしません。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、外部の者（貸付審査会・申請者の修学先や従事先の施設等）に対して個人情報を提供、または個人情報を取得する場合は除きます。

年 月 日

申請者 _____ (印)

社会福祉法人
岐阜県社会福祉協議会 会長 様